



GESTANTES DEL PRIMER TRIMESTRE: PREVALENCIA DE PLACA BACTERIANA

Tosti S, Baudo JE, Dominguez G, Di Salvi N, Allegretti PE

En la gingivitis, durante el embarazo, ocurre una respuesta inflamatoria exagerada de los tejidos gingivales frente a la placa bacteriana. Nuestro objetivo fue determinar la prevalencia de placa bacteriana en gestantes del primer trimestre.

Material y Método: Se estudiaron un total de 60 mujeres entre 18 y 30 años, 30 no embarazadas (grupo control), 30 cursando el primer trimestre de gestación.

Se realizó una instrucción de higiene oral, luego de la profilaxis se esperó 4 días, posteriormente se determinó el índice de inflamación gingival. Se utilizó el índice de Sillnes y Loe para registrar la cantidad de placa bacteriana presente en la entrada del surco gingival; el instrumental utilizado fue un juego clínico convencional para examen bucal y una sonda periodontal.

Resultados: la prevalencia de placa bacteriana en las no gestantes y en las gestantes fue del 100%. Los grados de inflamación gingival fueron únicamente leves y moderados; de acuerdo a Sillnes y Loe los valores para el nivel "leve" están entre 0,1 y 1,0 y para el nivel moderado están entre 1,1 y 2,0.

El 76.67% (23 mujeres) de las no gestantes presentaron inflamación gingival leve, el 23.33% (7 mujeres) nivel moderado. En tanto que en el grupo de las gestantes del primer trimestre el 13.33% (4 mujeres) tuvieron nivel leve, mientras que el 86.67% (26 mujeres) nivel moderado.

Conclusiones: encontramos en todos los casos inflamación gingival. Sin embargo, el análisis de las tasas de prevalencia según niveles de severidad (leve, moderado, severo), nos indica que bajo iguales condiciones de higiene oral, niveles bajos de gingivitis son más prevalentes en los grupos de no gestantes que en los de gestantes.

La relevancia de este tema radica en la posibilidad de disminuir la incidencia de las complicaciones de la gingivitis del embarazo controlando la enfermedad activa y eliminando problemas potenciales que podrían surgir al final del embarazo. Ponderar la importancia de la higiene oral, de una buena técnica de cepillado y en la necesidad de llevar a cabo un buen control de placa para disminuir el efecto que los cambios hormonales producen en la encía. Disminuir la incidencia de pérdida de piezas dentarias por complicación de gingivitis del embarazo.